

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C." MANZONI – RADICE"
LUCERA**

SCUOLA DELL'INFANZIA

MODULO PER LA GIUSTIFICAZIONE DELLE ASSENZE DALLE ATTIVITÀ DIDATTICHE INFERIORI a 3 giorni

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____, in via _____

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di _____

nato/a a _____ il _____,

DICHIARA

che la propria figlia/ il proprio figlio è stata/ è stato assente nei giorni _____

per il seguente motivo:

Luogo e data _____

Il genitore/ La persona esercente responsabilità genitoriale _____

Il docente _____